

**Catálogo de Tesis de Medicina
Universidad Nacional Mayor de San Marcos
1857-1899**



Mario Meza
Odalis Valladares

Lima, 2012

ÍNDICE

Introducción	3
I. La medicina y el entorno profesional antes de la reforma universitaria de 1856	4
II. La reforma universitaria y la incorporación de la Facultad de San Fernando	9
III. La producción de tesis y la formación de los médicos	11
IV. Información útil sobre la consulta de tesis	16
Bibliografía	16
Catálogo de tesis	18

INTRODUCCIÓN¹

Mario Meza²

Odalís Valladares³

La producción de tesis en la Facultad de Medicina de la Universidad San Marcos en la segunda mitad del siglo XIX respondió a un proceso de construcción y afianzamiento de la universidad pública en la vida del país andino.⁴ Este afianzamiento se produjo dentro del entorno de reformas sociales y políticas que llevaron adelante las elites peruanas con el propósito de asociar educación y cultura modernizadora con un manejo ordenado de la sociedad peruana.⁵ La profesión médica y los aspectos vinculados a la higiene y la sanidad no podían estar ajenos a este proceso. Hasta antes de aquel periodo el aprendizaje y la práctica de la medicina se hallaban restringidos a espacios especialmente urbanos y cercanos a las elites ilustradas que, desde mediados del siglo XVIII, habían contemplado la necesidad de profesionalizar las prácticas curativas para darle un estatus científico y disciplinario que asegurase, especialmente, la idea de la prevención de las enfermedades.⁶

¹ El presente catálogo ha sido actualizado a setiembre de 2012. La fotografía de la portada fue tomada por Patricia Palma Maturana, quien la cedió gentilmente para este texto.

² Doctor en Historia por el Colegio de México (2012) y Magíster en Antropología por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (2006) y actualmente profesor de Historia en la Universidad Nacional Federico Villarreal. Obtuvo el doctorado con una investigación titulada “El Movimiento Revolucionario Túpac Amaru y las fuentes de la revolución en América Latina”. Su trabajo le ha merecido el Premio Franklin Pease G.Y. Email: mmezab@hotmail.com

³ Licenciada en historia por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, egresada de la maestría en Antropología por la misma universidad. Sus líneas de trabajo se centran en el análisis de la educación femenina y la presencia de los inmigrantes chinos en el Perú desde una perspectiva histórica, social y cultural. Ha sido investigadora del Programa de Estudios de Género de esta universidad y actualmente forma parte del colectivo Clío Conversa. El nombre de su tesis de licenciatura lleva por nombre “Inmigrantes chinos en Lima. Teatro, identidad e inserción social. 1870-1930”. Actualmente se encuentra realizando su tesis de maestría en antropología referente a la vida y la obra del retablista ayacuchano Jesús Urbano Rojas y la construcción de lo nacional popular en el Perú. Email: yurakwalla@hotmail.com

⁴ En general la producción de tesis en todas las especialidades y facultades de esta época respondió a este proceso de recuperación y afianzamiento de la universidad a mediados del siglo XIX. Véase Álex Loayza, “Entre la docencia y la academia. La modernización de la Universidad de San Marcos, 1860-1928”. En *Investigaciones sociales* Año XII, N.º 20, 2008, pp. 335-358. También Marcos Garfías, *La formación de la universidad moderna en el Perú: San Marcos, 1850-1919*. Asamblea Nacional de Rectores, Lima, 2010.

⁵ Sobre la modernización de la sociedad peruana a mediados del siglo XIX puede consultarse una vasta bibliografía: Carlos Contreras *El aprendizaje del capitalismo. Estudios de historia económica y social del Perú republicano*. IEP, Lima, 2004; Natalia Majluf, *Escultura y Espacio Público, Lima, 1850-1879*, Documento de Trabajo N.º 67, IEP, Lima, 1994; Fanni Muñoz, *Diversiones públicas en Lima 1890-1920 La experiencia de la modernidad*. Universidad del Pacífico, Centro de Investigación, Pontificia Universidad Católica del Perú, IEP, Lima, 2001; y Carlos Contreras y Marcos Cueto, *Historia del Perú contemporáneo*. Red para el Desarrollo de las Ciencias Sociales, 2º edición, Lima, 2000.

⁶ Las ideas en torno a aislar y prevenir enfermedades son, en cambio, más antiguas que la necesidad misma de profesionalización. Los griegos dejaron testimonios de sus epidemias, los musulmanes y los europeos también, pero fueron estos últimos los que empezaron a utilizar el aislamiento y las cuarentenas forzadas como un medio para evitar las epidemias. A ello se agregaría posteriormente la variolización y la vacunación. Véase Walter Ledermann “El

El catálogo de tesis que presentamos en este artículo tiene el propósito de informar a la comunidad académica involucrada en el estudio de las ciencias médicas y especialmente de la historiografía de la ciencia médica, sobre la producción de tesis en un contexto de transición e institucionalización de las disciplinas médicas a prácticas científicas y modernas, vinculadas especialmente con el desarrollo y formación de las cátedras de medicina en la universidad pública nacional. Con esto resaltamos, por un lado, el carácter histórico de las ciencias médicas y, por otro, ubicamos el papel de la universidad pública y nacional como espacio de formación docente y profesional dentro del proceso global de modernización de la sociedad peruana en el siglo XIX. Quisiéramos dejar constancia que consideramos este estudio como un trabajo inicial, lo cual no significa que sea una excusa por los vacíos que en este se puedan encontrar, sino que no se pretende agotar los temas abordados. Finalmente, agradecemos a las personas que nos facilitaron el acceso al material revisado: en el Archivo Histórico Domingo Angulo, a Manuel Calvo; y en la Biblioteca Museo de la Facultad de Medicina, a Ruth Guerrero.

I. LA MEDICINA Y EL ENTORNO PROFESIONAL ANTES DE LA REFORMA UNIVERSITARIA DE 1856

Aunque la medicina y el arte de curar se desarrollaron en el Perú hasta la primera mitad del siglo XIX con las características propias de un mundo donde la velocidad de las comunicaciones y la transmisión de conocimientos y experiencias tardaban meses y a veces años. Por consiguiente, las técnicas y artes curativas aplicadas en el país apelaron en buena medida a los conocimientos y las experiencias médicas desarrolladas localmente.⁷ Al fin y al cabo estas “limitaciones” en el ejercicio de la medicina en el país, eran expresiones propias de la realidad de ese momento. El mayor obstáculo que tuvo que enfrentar la práctica médica para un ejercicio más científico de la misma provenía precisamente de la propia sociedad, la cual estaba ordenada por jerarquías y desigualdades estamentales heredadas del periodo virreinal, y que no permitían, por ejemplo, las intervenciones quirúrgicas de los médicos titulados sobre los pacientes, recurriendo para ello más bien a flebotómicos, boticarios, barberos, albéitares o ensalmadores; en suma, artesanos que hacían las veces de cirujanos.⁸ Estos obstáculos se prolongarían hasta bien entrado el periodo republicano.

hombre y sus epidemias a través de la historia”. En *Revista chilena de infectología* Edición aniversario, 2003, pp. 13-17.

⁷ El desarrollo de las ciencias médicas a fines del siglo XVIII y principios del siglo XIX entre Europa y América no eran relevantes, de hecho había una equidad. Marcos Cueto, *Excelencia científica en la periferia. Actividades científicas e investigación biomédica en el Perú. 1890-1950*. GRADE-CONCYTEC, Lima, 1989.

⁸ Véase: *Causa médico criminal que en este Real Protomedicato del Perú han seguido los profesores de la Facultad Médica contra los cirujanos, farmacéuticos, flebotómicos. Sobre contenerlos en los términos de sus respectivas profesiones y Oración conminatoria que el día 4 de octubre de 1764 dijo sobre el asunto uno de los conjuces de aquel tribunal, presidido entonces por el doctor don Hipólito Bueno de la Rosa catedrático de Prima de Medicina en la Real Universidad de San Marcos, y protomédico general de los reinos del Perú, confirmado por su Magestad*. Librería de Palacio, Lima, 1764. Los médicos se diferenciaban de los cirujanos en base a la educación médica, la cual implicaba una formación especializada. Hasta bien avanzado el siglo XVIII, la formación del médico era teórica mientras la del cirujano, práctica. Véase también Miguel Rabí, “La formación de médicos y cirujanos durante los siglos XVI a

El ejercicio médico especialmente quirúrgico o de parto era una práctica de negros e indios (y en general de la plebe) en el periodo colonial más temprano y continuaría siendo así hasta el siglo XIX, reforzándose incluso con la presencia de los herbolarios chinos.⁹ Más allá de estas consideraciones, la distancia entre la práctica de la medicina y el propio estado de las prácticas curativas no era abismal entre Europa y América Latina. Lo prueba el hecho mismo de que se produjera, tal como lo sostiene el historiador Marcos Cueto, la existencia de una excelencia científica en la periferia hasta bien entrado el siglo XX.¹⁰

Lo que sobresale en este escenario previo a la reforma universitaria del siglo XIX es que existía un ánimo por cambiar los enfoques y las prácticas médicas en la sociedad hispanoamericana. Las elites ilustradas estaban animadas especialmente desde las reformas borbónicas por implementar en sus dominios y especialmente en el Perú, la separación de las funciones educativas del ámbito clerical y tradicionalmente criollo, dominado por las doctrinas escolásticas que se concentraban en las especialidades teológicas, jurídicas y humanísticas universitarias, por carreras más acordes a los intereses materiales y políticos del Estado colonial. En buena parte la ruptura del paradigma epistemológico teológico a mediados del siglo XVIII abrió las compuertas para renovar el modelo institucional de educación superior que primaba en la Universidad San Marcos, planteando fuera de ella, especialidades acordes al proyecto secularizador y al mismo tiempo colonizador del virreinato peruano.

Producto de esta coyuntura se produjo desde la década de 1770 hasta la Independencia peruana en 1821 la creación del Real Convictorio de San Carlos (1770), generador de los futuros juristas y políticos, y del Colegio de San Fernando (1811), escuela donde se formarían los futuros médicos.¹¹ El gestor del Colegio de San Fernando fue Hipólito Unanue, miembro de la Sociedad Amantes del País y gestor también de la revista *El Mercurio Peruano*, al mismo tiempo creador del primer Anfiteatro Anatómico que funcionó al lado del Real Hospital de San Andrés en 1792. Estas instituciones llevaron a la práctica los ideales ilustrados del estudio directamente observable de los fenómenos naturales, que podían ser por otro lado metódicamente experimentables y utilizables en beneficio de la humanidad.¹²

A despecho de lo que hoy en día puedan alegar los profesionales de la medicina, las ciencias médicas originales de principios del siglo XIX no estaban involucradas en el modo en que hoy lo están con las prácticas experimentales.

XIX: Las Escuelas Prácticas de Medicina y Cirugía en el Perú". En *Anales de la Facultad de Medicina* Vol. 67, N.º 2, 2006, pp. 176-179.

⁹ Marcos Cueto, *Excelencia científica* p. 45. Antonio Coello, *Guerra a los boticarios chinos, 1856-1879* Seminario de Historia Rural Andina-UNMSM, Lima, 2009.

¹⁰ Cueto, Marcos *Excelencia científica*.

¹¹ Sobre la fuerte tradición escolástica que primó en el virreinato peruano y la relativa incidencia de tradiciones renacentistas y experimentales véase Marcos Cueto, *Excelencia científica* pp. 34-39, sobre la coyuntura dieciochesca y las dificultades para el cambio de paradigma epistémico especialmente en la Universidad San Marcos véase Marcos Garfias *La formación de la universidad moderna en el Perú* pp. 26-27.

¹² Carlos Medina de la Garza y Hugo Armando Ortiz Guerrero, "Tesis del siglo XIX. Primeros egresados de la Escuela de Medicina de Nuevo León". En *Medicina Universitaria* Vol. 10, N.º 39, 2008, p. 118.

La observación como método científico primaba entonces entre las nacientes disciplinas médicas y las impulsaba a desarrollar sus propias técnicas de análisis y soluciones de las enfermedades con los recursos y medios locales que se conocían. En este contexto se puede argüir que las soluciones locales a determinados problemas sanitarios podían ser más efectivas que cualquier solución importada; recuérdese la epidemia de cólera que en 1831 sacudió al mundo y que amenazó con llegar a las costas del país en 1833. Esta pudo ser controlada satisfactoriamente con respecto al resto del mundo, y especialmente del mundo europeo, asolado por una bacteria asiática que solo pudo llegar al Perú dada las deprimentes condiciones sanitarias y de vida del país en el año 1991.¹³

Otro aspecto que las nacientes prácticas médicas profesionales tuvieron que afrontar, especialmente desde la instauración del Real Colegio de San Fernando, fue el problema del monopolio profesional tanto de la enseñanza como de la práctica médica. De estas tareas se encargaba el Real Tribunal del Protomedicato, vieja institución española del gremio médico fundada en 1442 e instaurada en el Perú en 1570.¹⁴ Antes de la creación del Colegio de San Fernando, el Tribunal del Protomedicato ejercía una influencia notoria en la práctica de los médicos y en los estudios de medicina en la Universidad San Marcos. Los aspirantes a médicos de la universidad dependían de la labor supervisora del Tribunal para la expedición de grados y títulos profesionales y para el ejercicio médico profesional. La complicada relación que el Tribunal del Protomedicato tuvo con la Universidad por esta “tutela” de la profesión se complicó más cuando varios de los miembros del Tribunal participaron con el apoyo del virrey en la creación del Real Colegio de Medicina y Cirugía de San Fernando, lo que supuso una competencia y una alternativa a la universidad. Competencia porque el Colegio movilizó una corriente renovadora y reformista del ámbito académico y profesional de la medicina que se mezcló, por otro lado, con una competencia en contra de la universidad por obtener favores del régimen virreinal.

Entre una institución, modernizadora y reformista vinculada al poder de la corona como fue el caso del Colegio San Fernando; y, la Universidad San Marcos, políticamente conservadora, vinculada a intereses locales y científicamente retrograda, envuelta además con cuestiones anti ilustradas que campeaban en ella, la idea de la cientifización de la medicina sostenida por la corona española se inclinó más por el Colegio de San Fernando. El desafío de los nuevos planteamientos ilustrados de la profesión contra los viejos y clásicos preceptos de las enseñanzas de Galeno, Hipócrates y Avicena enseñados en la Universidad San Marcos a fines del siglo XVIII supuso una competencia que tuvo efectos gravitantes en la política educativa de la corona en las colonias americanas.

¹³ Uriel García Cáceres, “El cólera en la historia de la medicina social peruana: Comentarios sobre un decreto precursor”. En *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* Vol. 19, N.º 2, 2002, pp. 97-101.

¹⁴ El Real Tribunal del Protomedicato General entró en funciones el 11 de enero de 1570, siendo el primer Protomédico General el Dr. Antonio Sánchez de Renedo, médico de cámara del Virrey y nombrado por Real Cédula el 14 de febrero de 1568. Delgado Matallana, Gustavo y Miguel Rabí Chara, *Evolución histórica de la Facultad de Medicina de San Fernando* UNMSM, Lima, 2007, p. 18.

El afianzamiento del enfoque ilustrado de la profesión médica en el Colegio de San Fernando entre los círculos oficiales estatales, enganchaba bien además con las aspiraciones políticas de la corona por modernizar al resto de la sociedad, lo que le daba al mismo tiempo una preeminencia sobre las viejas prácticas profesionales aún presentes en el gremio del Tribunal del Protomedicato. Unanue, que fue uno de los presidentes de dicho Tribunal (1807), promovió desde allí, con el apoyo del virrey José de Abascal, la fundación del Colegio de San Fernando (1808). Al mismo tiempo exigió que sus miembros ejercieran directamente la profesión en los campos de la sanidad, la enseñanza y la práctica quirúrgica con todos los controles y supervisiones que el Tribunal exigía de sus asociados.

La exigencia por disciplinar la práctica médica bajo el nuevo paradigma ilustrado tenía además otras connotaciones que revolucionarían la sociabilidad del mundo colonial. La principal de ellas fue el rompimiento de la conformación estamental profesional médica del antiguo régimen colonial, que dividía por un lado el trabajo teórico filosófico de la medicina de los licenciados y doctorados, capaces de recitar y discursar sobre las enseñanzas de sus maestros en aulas y hospitales, pero que estaban apartados de la práctica misma del tratamiento quirúrgico de las enfermedades en los pacientes. La voluntad médica ilustrada por romper la dicotomía del carácter innoble de la medicina con la cirugía, las sangrías (flebotomía), las enemas y lavativas, dejadas a los “empíricos” no profesionales provenientes de sectores no nobles o populares de la sociedad, deslegitimó la práctica médica estamentaria del antiguo régimen. En el contexto de la renovación ilustrada de la medicina colonial, los viejos métodos resultaban desfasados no solo por lo poco prácticos que eran en un mundo tejido de desigualdades, sino porque empezaron a ser tachados de insensibles ante el mundo de la enfermedad y la muerte.

La presencia activa de la medicina ilustrada en el campo de la enseñanza, el tratamiento y la prevención de las mismas por el propio médico y el cuidado directo de estos con sus pacientes, recreaban una nueva sensibilidad acrecentando su prestigio en la sociedad por la búsqueda del bien común. El contenido de las prácticas médicas ilustradas, supuso de este modo, una forma subversivamente “democratizadora” de las prácticas médicas coloniales, pero también en la igualación de los derechos de las personas, tanto en el campo de la enseñanza-aprendizaje como en el ejercicio mismo de la medicina.¹⁵

Los efectos de las actitudes democratizadoras ilustradas de la medicina no se limitaron a quitarle a los médicos provenientes de la escuela universitaria sanmarquina sus estatus estamentales, sino que impuso, al mismo tiempo, nuevas barreras para el ejercicio médico de los sectores populares vinculados especialmente al ejercicio del curanderismo, la chamanería y de los herbolarios a quienes se les trataba igualmente de “charlatanes”.¹⁶ Los efectos de este bloqueo resultaron sin embargo más precarios y difíciles de sostener en la sociedad especialmente post-independiente. El resquebrajamiento del dominio español obligó a las instituciones de enseñanza a cerrar sus aulas por la falta de financiamiento o por el estado de guerra permanente que se sucedieron con la

¹⁵ Óscar G. Pamo-Reyna, “Los médicos próceres de la independencia del Perú”. En *Acta Médica Peruana* Vol. 26, N.º 1 enero-marzo, Lima, 2009, p. 61.

¹⁶ Cueto, *Excelencia científica* p. 84.

independencia y después de ella. San Fernando pudo recién reabrir sus puertas en 1826 con un nuevo nombre el “Colegio de la Independencia” para no recordar al antiguo monarca expulsado del continente en 1824. San Marcos no fue cerrada, pero sí fue despojada de muchos de sus bienes y endeudada para el sostenimiento del Estado y de los caudillos que se disputaban el gobierno de una República que no miraba con mucha simpatía a una institución educativa universitaria a la que consideraba poco menos que reaccionaria.¹⁷

El debilitamiento de ambas instituciones supuso una fuerte retracción del cuerpo médico y fortaleció en su lugar las prácticas “médicas” populares imbuidas de pensamientos fatalistas y anti-ilustrados. La crisis económica, las guerras y la reducción de las condiciones sanitarias de la población contribuyeron en buena parte a este desánimo y desconfianza en las instituciones médicas oficiales.¹⁸ En este escenario la reapertura del Colegio de la Independencia supuso un intento por afrontar los desafíos por impedir la regresión de la enseñanza y la práctica médica a niveles primigenios de la profesión.

La mayor parte de la enseñanza y el aprendizaje incorporó tanto las enseñanzas de escuelas francesas de ciencias y de medicina que viajeros como Pelligrini y nacionales como Cayetano Heredia pudieron traer al país. Se incorporó la escuela Anátomo-Clínica al Colegio, se adquieren las obras de Javier Bichat sobre Anatomía General y el libro de Laennec.¹⁹ Se crean nuevas cátedras de Fisiología, Terapéutica, Farmacia y Obstetricia y en 1830 la Cirugía se incorpora como cátedra cancelando la separación entre práctica médica y práctica quirúrgica.²⁰ Para la década de 1840 y tras la epidemia de rabia que afectó duramente a la ciudad, el Colegio, reorganizado por Heredia, incorporó nuevos catedráticos y cursos entre los que sobresalieron Anatomía, Fisiología, Patología, Clínica Interna y Externa, Terapéutica, Farmacia, Obstetricia, Medicina Práctica, Materia Médica, Operaciones y Partos y Medicina Topográfica. Se sumarían a estos cursos especializados cursos básicos de Filosofía, Matemáticas, Química e Historia Natural además de Griego, Latín, Inglés, Francés, Geografía e Historia.²¹ Para mediados de la década de 1840 se estaba gestando una transformación decisiva en los ámbitos institucionales de

¹⁷ Garfias, *La formación* p. 31.

¹⁸ Sobre el lamentable estado sanitario de “ciudades” como Lima en el siglo XIX se llegaba a justificar incluso la presencia de gallinazos como un mal necesario para la limpieza de la ciudad; véase Jorge Lossio, *Acequias y gallinazos. Salud ambiental en Lima del siglo XIX*. IEP. Lima, 2003, p. 22. Un correlato simultáneo al déficit sanitario de la ciudad era la presencia del callejón tugarizado como espacio de delincuencia. Véase Gabriel Ramón *La muralla y los callejones. Evolución urbana de Lima*. Sidea, Lima, 1999.

¹⁹ Garfias, *La formación* pp. 43- 44.

²⁰ Garfias, *La formación* p. 44. La cátedra de obstetricia establecida en 1827 pasaría por sucesivas reformas. Hasta su establecimiento como cátedra de la Clínica de Partos en 1879 y su funcionamiento como Clínica Ginecológica de Partos en 1898, la especialidad de partos no formó parte de la Facultad de Medicina. Recién en 1911 la Escuela de partos pasa a formar parte de la Facultad de Medicina como Escuela de Obstétricas. Pamo-Reyna, “Una visión histórica de la participación femenina en la profesión médica” En *Revista Sociedad Peruana de Medicina Interna* Vol. 20, N.º 3, 2007, p. 114.

²¹ Garfias, *La formación de la universidad moderna en el Perú* p. 144.

la medicina peruana, lo que a la postre sería “el renacimiento de las instituciones de educación superior”.

II. LA REFORMA UNIVERSITARIA Y LA INCORPORACIÓN DE LA FACULTAD DE SAN FERNANDO

Si la epidemia de rabia fue un catalizador de las impotencias médicas en un periodo de desorganización de la profesión, fue la guerra librada entre liberales y conservadores la que llevó con la derrota de estos últimos a la modernización de las prácticas médicas. El general Ramón Castilla “el organizador de la República” permitió a los liberales tomar las riendas del poder en 1844 e instaurar varias reformas, entre las que se contó la disolución del Tribunal del Protomedicato en 1848 y su sustitución por una Junta Directiva que reforzaría sus atribuciones judiciales y de evaluación a los médicos graduados. Esta Junta también extendía la autorización de quienes querían ejercer la práctica médica en el país. En última instancia, la nueva entidad que sustituyó al Tribunal del Protomedicato obtuvo las funciones de vigilancia, evaluación, juzgamiento y autorización de las prácticas médicas en el país.²²

En 1850 se dio el Reglamento de la Junta Directiva de la Facultad de Medicina donde se precisaban las atribuciones y funciones de los siete miembros representantes de las principales entidades médicas en el país (Universidad San Marcos y Colegio de la Independencia) que reglamentarían las actividades sobre el control, supervisión y sanción de los que ejercían actividades curativas, esto es desde la dación de los títulos para el ejercicio de la medicina, el ejercicio de la facultad de policía médica, visita de los hospitales, la prohibición del ejercicio de los empíricos y las parteras y sobre las recetas de los médicos y cirujanos (aún subsistía esta separación) que debían darse en castellano o latín, además de la conformación de comisiones para tratar la higiene pública y los remedios secretos, como de la exhortación a los delegados del interior del país para mantenerse vigilantes en casos de epidemias y finalmente, completaban la nómina de responsabilidades que debía ejercer la Junta, la conservación de los fluidos vacunos.²³ En este reglamento se hacía también un llamado a los miembros de esta institución para erradicar a los curanderos y empíricos que “dañaban a la humanidad”.²⁴ Buen caso harían entonces los jóvenes médicos enviados para estudiar a Francia cuando fundaron La Sociedad Médica de Lima y lanzaron su órgano de difusión *La Gaceta Médica*, para pasar a una vigorosa ofensiva contra los curanderos, herbolarios y expendedores de curas a granel, al mismo tiempo que pasaban por la evaluación de la junta directiva de la facultad oftalmólogos, matronas, sangradores y dentistas.

²² DL N.º 106 de Abolición del Tribunal de Protomedicato y fundación de la Junta Directiva de Medicina. Lima, 30 de abril de 1848.

²³ Reglamento de la Junta directiva de la Facultad de Medicina dado en Lima el 13 de abril de 1850.

²⁴ Reglamento de la Junta directiva de la Facultad de Medicina dado en Lima el 13 de abril de 1850.

Ese mismo año el régimen castillista impulsó una Ley de Educación que reorganizó la educación del país en los niveles básico, medio y superior. El Estado asumía la responsabilidad política de la educación y dispondría de los recursos provenientes del guano de aves marinas, principal producto de exportación de Perú a Europa, para impulsar el fortalecimiento de cuadros preparados para el Estado. La consolidación del proceso educativo, impulsado también por los grupos liberales, tuvo sin embargo dificultades para obtener el citado financiamiento educativo, especialmente por la falta de continuidad en el proveimiento de recursos del Estado. Cabe mencionar que el país estaba sumergido en continuas guerras civiles, pero el ascenso nuevamente de Ramón Castilla en 1854 retomó la tarea de consolidación de las reformas educativas instauradas en su primer régimen y a instancias de los postulados liberales de sus partidarios, quienes dieron incluso una nueva constitución para fortalecer el proceso de modernización centralizadora iniciado por los Borbones. En 1855 Castilla reglamentaría esta ley de instrucción pública y reglamentaría la organización de la instrucción pública superior, la Universidad San Marcos pasó a llamarse entonces Universidad de Lima.²⁵ Desde ese momento la universidad podría emitir títulos profesionales desde los grados de bachiller, licenciado y doctor.

A instancias de los informes del médico Cayetano Heredia en 1856, el último director del Tribunal del Protomedicato e impulsor de la Junta Directiva de la Facultad de Medicina entre 1843 y 1848, se expuso la necesidad de fusionar dentro de la reforma educativa en boga al Colegio de la Independencia con la estructura facultativa de la Universidad San Marcos. De este modo Heredia eliminaba los últimos resquicios del conservadurismo político académico dentro de la Universidad y fortalecía la posición del círculo modernizador que se había formado hacía décadas en el Colegio de la Independencia. Muchos médicos retornados de Francia, becados por el mismo Heredia, pondrían en ejercicio los nuevos conocimientos y técnicas aprendidas en ese país y reforzarían las tendencias modernizadoras y centralizadoras del régimen político estatal sobre la sociedad.²⁶ Aparejados con estos hechos, la legitimación de la carrera médica siguió fortaleciéndose y el campo para los debates científicos se amplió al punto que enfermedades como el cólera y la fiebre amarilla eran objetos de encendidos debates en Lima entre las décadas de 1850 y 1860.²⁷

La implementación de las medidas en el claustro universitario instaurado por Cayetano Heredia, nominalmente nombrado primer decano de la nueva Facultad de Medicina en la Universidad,²⁸ no se realizarían hasta después de su muerte en 1861. La dación del Reglamento de la Facultad de Medicina el 9 de setiembre de 1856 estableció entonces que la dirección de la

²⁵ José Gregorio Paz Soldán, *Anales Universitarios del Perú* Tomo I, Imprenta del Gobierno, Lima, 1862, pp. 110 y 154. Para ambos reglamentos y sobre la denominación de la nueva universidad véase la p. 195. Sobre la lucha de los liberales contra los conservadores para la conformación de la nueva universidad véase Garfias *La formación* pp. 60-65.

²⁶ Reglamento Orgánico para la Facultad de Medicina de la Universidad de Lima dado el 9 de setiembre de 1856.

²⁷ Lossio, *Acequias y gallinazos* pp. 58-59.

²⁸ Oswaldo Salaverry, “Las efemérides de San Fernando”. En *Anales de la Facultad de Medicina* Vol. 62, N.º 3, 2001, p. 251.

formación académica profesional médica, como del resto de las profesiones que se estaban integrando a la “universidad reformada”, apenas estaba adquiriendo un perfil propio para su propia definición. No era un centro de formación burocrática administrativa pleno de estilo francés (aunque la intención era esa), tampoco se decantaba para la investigación científica de tipo alemán y, menos aún, se pensaba en un modelo asociado al carácter técnico productivo que definiría a la universidad anglosajona norteamericana. Parecía más bien, como señala Loayza, que la universidad asumía un carácter docente cuyo fin era transmitir conocimientos antes que producirlos.²⁹

III. LA PRODUCCIÓN DE TESIS Y LA FORMACIÓN DE LOS MÉDICOS

El requisito de elaboración de las tesis en la universidad sería en este contexto parte del proceso de aprendizaje y adiestramiento de los médicos que el país requeriría bajo las nuevas condiciones instauradas por el proceso de modernización de las prácticas médicas, expresadas especial y únicamente en el ámbito educativo superior. A contracorriente de lo que se puede suponer, los estudios de la especialidad empezaban muy temprano, desde el primer año de la carrera, que duraban hasta siete años con un cuidado por mantener la asistencia continua y rigurosa de los alumnos, acompañados de no pocas exigencias éticas y morales, especialmente de obediencia a la autoridad, en la formación del universitario.³⁰ La enseñanza, por otro lado, se hallaba sometida a una continua e intensa labor de aprendizaje en el Anfiteatro, que se completaría con cuatro años de práctica en los hospitales. El grado de Bachiller se obtenía en el quinto año de la carrera mediante exámenes o con una tesis.

En 1866 el gobierno reorganizó el Convictorio de San Carlos estableciendo las facultades de Ciencias, Derecho y Letras.³¹ En esa reforma el gobierno señaló que el Convictorio tendría un carácter universitario y sus alumnos tendrían un régimen externo de estudios en tanto se hacía indispensable que ambas carreras profesionales tuvieran una formación básica de conocimientos científicos y humanistas. El Convictorio de San Carlos y el Colegio de la Independencia (antiguo colegio San Fernando) se incorporarían dentro de la Universidad al punto tal que los rastros de los antiguos colegios desaparecieron tomando en su lugar la universidad la primacía del conocimiento científico moderno con la profesionalización universitaria. Las facultades de derecho y medicina uniformizaron, de este modo, sus planes curriculares y dieron la forma definitiva de la universidad científica y docente que se había aspirado desde los reformistas ilustrados al final de la colonia.

La reforma del reglamento por el decreto ley del 12/02/1867 que ordenaba desde el año siguiente que no se aceptaría ningún estudiante de medicina que no haya cursado dos años de estudios en la facultad de ciencias, recientemente fundada, era el colofón de todo el proceso de profesionalización

²⁹ Loayza, “Entre la docencia y la academia” p. 344; y Cueto, *Excelencia científica* p. 43. Sin embargo la lucha de la Facultad de Medicina fue también por legitimar su actividad en la sociedad, véase Cueto pp. 45-46.

³⁰ Reglamento Orgánico de la Facultad de Medicina, 9 de septiembre de 1856. También Loayza, “Entre la docencia y la academia” p. 342.

³¹ Decreto del presidente Mariano Ignacio Prado del 16 de marzo de 1866.

promovido por el Estado.³² Los efectos de tales reformas incrementaron, por otro lado, el número de docentes, que en el caso de la facultad de medicina saltó de diez en 1861 a setenta y ocho en 1868, muchos de ellos incorporados de los antiguos colegios.³³ De la misma manera se puede ver la evolución de la elaboración de tesis por años.

Cuadro 1
Estadística de tesis de grado y licenciatura en la Facultad de Medicina de la Universidad de Lima (actual UNMSM)

Año	Total	Tesis de bachiller	Tesis de doctor	Tesis de licenciado
s/f	1		1	
1857	5	3	2	
1858	8	7	1	
1859	2	2		
1860	1	1		
1861	3	3		
1862	22	11	11	
1863	9	5	4	
1864	12	12		
1866	2	2		
1867	7	7		
1874	1	1		
1875	49	32	9	8
1876	18	15	2	1
1877	19	9	5	5
1878	2	1		1
1879	5	5		
1880	4	4		
1881	3	2	1	
1882	4	4		
1883	6	6		
1884	12	11	1	
1885	9	6	3	
1886	8	7		1
1887	3	1	2	

³² Decreto Supremo del presidente Mariano Ignacio Prado del 12 de febrero de 1867. Semanas previas a este decreto salió otro decreto que encargaba a la Facultad de Medicina la formación del Jardín Botánico con la colección del naturalista Antonio Raymondi.

³³ Cueto, *Excelexencia científica* p. 46.

1888	7	7		
1889	12	10	2	
1890	9	4	5	
1891	20	17	3	
1892	17	16	1	
1893	20	19	1	
1894	12	11	1	
1895	10	7	3	
1896	12	8	4	
1897	9	8	1	
1898	14	11	3	
1899	12	11	1	
Total	369	286	67	16

Fuente: Tesis de la Facultad de Medicina, Siglo XIX. Biblioteca de la Facultad de Medicina San Fernando y Archivo Histórico Domingo Angulo.

La situación para la graduación de doctores en cambio se mantuvo con las mismas exigencias que habían prevalecido en los años previos y se mantendría así por mucho tiempo. La graduación de estos se producía cumplidos todos los estudios en siete años, presentadas la acreditación de la práctica de cuatro años en los hospitales y una acreditación de moralidad. Debían dar cinco exámenes por especialidad y sustentar una tesis, además de hacer dos operaciones sobre un cadáver en el anfiteatro y, según le indicaran los jurados, diagnosticar dos enfermos en la sala de clínica. Finalmente debían indicar el tratamiento respectivo y responder todos los cuestionamientos posibles de sus evaluadores.

“Los exámenes eran de Anatomía y Fisiología, con una prueba de disección; de Patología externa e interna, con una prueba de medicina operatoria; de Física, Química e Historia Natural; de Higiene, Terapéutica, Materia Médica y Medicina Legal; finalmente, el examen de Clínica externa e interna y Obstetricia. Cada examen era parcial y duraban hora y media. El jurado para estos exámenes se componía de dos profesores titulares y un auxiliar. En caso de no aprobar estos exámenes, estos se aplazaban por un tiempo no menor de cuatro meses y no mayor de un año. La sustentación de la tesis consistía en una disertación escrita en castellano sobre un asunto médico o quirúrgico elegido por el candidato y en una argumentación en la cual tres profesores objetaban la tesis sustentada por el graduando. Los examinadores de la tesis eran cuatro catedráticos elegidos para tal efecto y el candidato a doctor tenía una hora para contestar las objeciones (...).”³⁴

Para el historiador Alex Loayza buena parte de las tesis que se producían en la Universidad en áreas ajenas a la medicina podían tener un carácter reiterativo de las materias que habían sido tratadas durante los años de estudio en las

³⁴ Citado en Francisco García Calderón. *Diccionario* pp. 940-952 por Loayza, “Entre la docencia y la academia” p. 344.

facultades y en las carrera profesionales, tesis que no agregaban en mucho al corpus teórico o práctico del conocimiento importado para el consumo del aprendizaje local.³⁵ Esto no parece ser el caso de las tesis de medicina. Falta sin embargo hacer más estudios sistemáticos de estos materiales para situar el impacto de una disciplina que se convertiría en referente de una excelencia práctica y científica local en la periferia mundial. Es cierto que la universidad podía tener un carácter docente y profesional, dejando sobretodo de lado la falta de interés del Estado para promover con decisiones claras la investigación científica sostenida. En su lugar permitió que estos espacios fuesen ocupados más bien por las asociaciones científicas y culturales privadas. Un rápido repaso de los títulos de las tesis y las materias que tratan nos indican sin embargo la variedad de temas y preocupaciones que ocupaban, no solo el ámbito de las enfermedades y sus procesos de morbilidad, sino el proceso mismo de construcción científica de una disciplina

Cuadro 2
Temas de tesis tratados en la Facultad de Medicina de la
Universidad de Lima (actual UNMSM)

Tema o especialidad	N.º de Tesis por tema
Investigación Médica	134
Tratamientos de enfermedades	79
Salud pública	18
Higiene	9
Ginecología/Obstetricia	38
Alcohol/Tabaco	7
Origen de la vida	4
Medio ambiente/Geografía	8
Cirugía	5
Accidentes/Heridas	7
Aborto/Infanticidio	9
Suicidio/Homicidio	5
Enfermedades venéreas	13
Enfermedades nerviosas	9
Fiebre amarilla/Verruga/Uta	13
Matrimonio	4
Otros temas	7
TOTAL	369

Fuente: Cuadro 1

³⁵ Loayza, “Entre la docencia y la academia” pp. 344-345.

Aspectos ampliamente predominantes como la investigación médica básica, el carácter sanitario y el tratamiento de enfermedades, seguido del interés por las enfermedades ginecológicas y la actividad obstétrica, y en menor escala la salud pública con la atención prioritaria a los sectores desprotegidos de la población, verifican por un lado el rápido avance de las ciencias médicas en el campo de los conocimientos adquiridos en el exterior y, por otro lado, revela la importante consideración que estos conocimientos ejercerían en las actitudes éticas, sociales y morales de los médicos con respecto a sus pacientes y la sociedad. El estatuto institucionalizado del conocimiento médico desde la universidad forjaría en todo caso nuevas consideraciones de los profesionales de la salud sobre la sociedad donde actuaban, llegando a impulsar en algunos casos a actores políticos que debían intervenir en el proceso de modernización de la sociedad peruana, sea para prevenir, por ejemplo, epidemias, erradicar fuentes de potenciales focos infecciosos o reforzar elementos que favorecieran un mejor cuidado de la salud y de los estilos higiénicos de vida.

A la larga estas posturas los enfrentarían a costumbres y modos tradicionales de vida de la sociedad peruana convirtiéndose finalmente en una fuente de gestación de directivas científicas para la vida social moderna y de estigmatización a las culturas y sociedades subalternas. El nacimiento del “biopoder” médico en todo caso necesitaba de la apropiación tanto de las prácticas médicas monopólicas y de una institucionalización educativa superior en la universidad para legitimar desde allí la necesidad de modernizar a la sociedad.

La manera en que se fue organizando la Facultad de Medicina desde el reglamento de su constitución en 1856 tuvo, como hemos mencionado desde la instalación y funcionamiento del Colegio de la Independencia –origen que se remonta incluso hasta el Colegio San Fernando en la última etapa de la colonia–, un aspecto fundacional en la vida de la república. Las ideas sobre el tipo de sociedad que quería establecer el cuerpo médico de la sociedad estaban claramente definidas en esas instituciones. Las dificultades que implicaba, en todo caso, la construcción de este tipo de proyecto social para el país podían ser procesadas desde el claustro universitario y este debía empujar incluso las propias indecisiones y la poca voluntad de los gobernantes y del Estado para asumir tareas vistas casi siempre como impopulares. En ese contexto, una de las tareas que debió resolver en el momento, en la reglamentación del funcionamiento de la Universidad San Marcos fue si convenía o no otorgarle la facultad de conferir el grado de Licenciado para el ejercicio de las carreras profesionales universitarias dado que era el Estado el que las otorgaba.³⁶

En este escenario es que se puede entender las implicancias de la elaboración de las tesis que ahora presentamos para su difusión y conocimiento. Estas han sido extraídas de los catálogos y fondos documentales

³⁶ En el Reglamento del 28 de agosto de 1861 publicado el 4 de setiembre se decretaba la suspensión de la emisión del grado de licenciado en la Universidad. Esta suspensión fue levantada por decreto del 27 de noviembre de ese año. Véase *Reglamento para la Universidad San Marcos de Lima*. 4 de setiembre de 1861 en José Gregorio Paz Soldán *Anales Universitarios del Perú* pp. 154-183. La insistencia de la Universidad San Marcos para emitir el título de licenciado sin tener que rendir cuentas al gobierno tenía que ver con las objeciones que la universidad planteaba al Estado para depender del Ministerio de Justicia, Culto e Instrucción para la emisión de tales títulos, restándole a la Universidad un derecho que decía estaba consagrado por la autonomía universitaria desde siglos atrás. Véase Garfías *La formación* p. 83.

de la biblioteca museo de la facultad de medicina San Fernando de la Universidad San Marcos y del archivo histórico Domingo Angulo de la misma Universidad, asimismo, hemos aprovechado el catálogo primigeniamente elaborado por el historiador Alex Loayza en el cual figuran además de las tesis de medicina las de otras facultades.³⁷ El periodo abarcado como se ha señalado en los cuadros corresponde a los años de 1857, previa a la reforma de 1861, hasta 1899, periodo posterior a la guerra con Chile (1879-1883), y concierne precisamente a un periodo en que las instituciones universitarias y las prácticas médicas, se vieron fuertemente afectadas por acontecimientos políticos propios del siglo XIX. En ellas se ponen en evidencia, en todo caso, las frágiles estructuras modernizadoras de la ilustración borbónica, de los primeros modernizadores peruanos y de quienes los sucedieron a mediados del siglo XIX hasta el final de ese siglo.

Asediados por las contingencias y quiebres económicos, sociales y políticos y los conflictos sociales internos y políticos externos que terminaban en guerras, la construcción de una sociedad integrada bajo las banderas ideológicas de la modernidad y del progreso era constantemente interrumpida por las complicadas dinámicas de la vida social. Valga ahora esta presentación de las tesis universitarias para situar en su debida dimensión las continuidades y rupturas de la modernización de las prácticas médicas en el Perú y su impacto en la conformación de una cultura moderna, científica y sanitaria en el país.

IV. INFORMACIÓN ÚTIL SOBRE LA CONSULTA DE TESIS

Las tesis de medicina se encuentran ubicadas en la actualidad en tres lugares diferentes: Archivo Histórico Domingo Angulo (AHDA), Biblioteca Museo de la Facultad de Medicina (BMFM) y Biblioteca Central Pedro Zulen (BCPZ). En el archivo histórico Domingo Angulo es posible encontrar tesis de bachiller y doctorado entre los años 1862 y 1887. En el caso de las tesis ubicadas en la biblioteca museo de la facultad de medicina San Fernando encontramos que las tesis de bachiller correspondientes al siglo XIX actualmente han sido transferidas a la Biblioteca Central Pedro Zulen, a excepción de un pequeño número cuya temática gira en torno al estudio de la verruga peruana o Enfermedad de Carrión. Las tesis de doctorado, por su parte, permanecen en la misma biblioteca museo. Finalmente existen algunas tesis extraviadas que lamentablemente no se encuentran en ninguno de los lugares mencionados, pero es posible ubicarlas publicadas en los *Anales Universitarios*.

BIBLIOGRAFÍA

Cueto, Marcos *Excelencia científica en la periferia. Actividades científicas e investigación biomédica en el Perú. 1890-1950*. GRADE-CONCYTEC, Lima, 1989.

García Cáceres, Uriel “El cólera en la historia de la medicina social peruana: Comentarios sobre un decreto precursor”. En *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* Vol. 19, N.º 2, 2002, pp. 97-101.

³⁷ Loayza, Alex *Catálogo de tesis del Archivo Histórico Domingo Angulo*. Manuscrito. 2004.

- Garfias, Marcos *La formación de la universidad moderna en el Perú: San Marcos, 1850-1919*. Asamblea Nacional de Rectores, Lima, 2010.
- Ledermann, Walter “El hombre y sus epidemias a través de la historia”. En *Revista chilena de infectología* Edición aniversario, 2003, pp. 13-17.
- Loayza, Alex “Entre la docencia y la academia. La modernización de la Universidad de San Marcos, 1860-1928”. En *Investigaciones sociales* Año XII, N.º 20, 2008, pp. 335-358.
- _____ *Catálogo de tesis del Archivo Histórico Domingo Angulo*. Manuscrito. 2004.
- Lossio, Jorge *Acequias y gallinazos. Salud ambiental en Lima del siglo XIX*. IEP. Lima, 2003.
- Medina de la Garza, Carlos y Hugo Armando Ortiz Guerrero “Tesis del siglo XIX. Primeros egresados de la Escuela de Medicina de Nuevo León”. En *Medicina Universitaria* Vol. 10, N.º 39, 2008, pp. 114-125.
- Pamo-Reyna, Óscar G. “Una visión histórica de la participación femenina en la profesión médica” En *Revista Sociedad Peruana de Medicina Interna* Vol. 20, N.º 3, 2007, pp. 109-122.
- Paz Soldán, José Gregorio *Anales Universitarios del Perú* Tomo I, Imprenta del Gobierno, Lima, 1862.
- Rabí, Miguel “La formación de médicos y cirujanos durante los siglos XVI a XIX: Las Escuelas Prácticas de Medicina y Cirugía en el Perú”. En *Anales de la Facultad de Medicina* Vol. 67, N.º 2, 2006, pp. 173-183.
- Salaverry, Oswaldo “Las efemérides de San Fernando”. En *Anales de la Facultad de Medicina* Vol. 62, N.º 3, 2001, pp. 247-252.

**TESIS DE LA FACULTAD DE MEDICINA
1857-1899**

S/F

Tesis de Doctor

1. DE LOS RÍOS, Miguel
[El ácido arsénico en el tratamiento de las fiebres intermitentes] (Dr.) Ms. 7
Fs.
(BMFM)

1857

Tesis de Bachiller

2. CORRADI, Juan
El cólera morbo asiático y la fiebre amarilla ¿son contagiosos? (Bach.) Ms. 17
Fs.
(BCPZ)
3. INJOQUE, M. H.
Reumatismo articular agudo. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)
4. RUSIÑOL, Juan
¿Es lícito al médico promover el aborto? (Bach.) Ms. 19 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

5. FINLAY, Eduardo
Iritis sifilítica. (Dr.) Ms. 11 Fs.
(BMFM)
6. GUERIN, D. Teófilo
Sobre la corea. (Dr.) Ms. 11 Fs.
(BMFM)

1858

Tesis de Bachiller

7. ARARÁZ, Miguel
La esterilidad considerada en el hombre. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(BCPZ)
8. ARNAIZ, José
La tierra en su origen fue incandescente y lo es actualmente en su centro.
(Bach.) Ms. 26 Fs.
(BCPZ)

9. GARABAN, Roberto
Sobre el uso del colchico en el tratamiento del reumatismo articular agudo.
(Bach.) Ms. 31 Fs.
(BCPZ)
10. DE IBAÑEZ Y ANTONIANO, Valentín
Los elementos mórbidos. (Bach.) Ms. 15 Fs.
(BCPZ)
11. ITURRIAGA, José B.
Calórico animal. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(BCPZ)
12. LÓPEZ TORRES, Rufino
Cuarentenas. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(BCPZ)
13. MORALES, Agustín
El tratamiento de la apoplejía. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

14. GARABAN, Roberto
Sobre el hierro y sus compuestos empleados en ciertos casos de envenenamiento. (Dr.) Ms. 11 Fs.
(BMFM)

1859

Tesis de Bachiller

15. CUENTAS, Pablo
Percloruro de hierro que es tónico astringente. (Bach.) Ms. 35 Fs.
(BCPZ)
16. DODERO, Federico
La escrófula y la tuberculosis no pueden en el estado actual de las ciencias médicas considerarse de idéntica naturaleza. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(BCPZ)

1860

Tesis de Bachiller

17. OCAMPO
Observaciones sobre los efectos del agua de Huacachina. (Bach.) Ms.10 Fs.
(BCPZ)

1861

Tesis de Bachiller

18. CARBONERA, Urbano
Tétanos. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
19. HUNTER, D. Jacobo
La utilidad del agua en la práctica de cirugía y medicina. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(BCPZ)
20. VÉLEZ, Armando
Anatomía patológica de las verrugas. (Bach.) Ms. 4 Fs.
(BMFM)

1862

Tesis de Bachiller

21. ASPAUSA, Francisco
Infanticidio. (Bach.) Ms. 21 Fs.
(AHDA)
22. CAÑAS, José Modesto
[Tratamiento evacuante para la fiebre tifoidea] (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
23. CORTÉS, Catilino
Propiedades fisiológicas y terapéuticas del opio y su aplicación racional en ciertas enfermedades. (Bach.) Ms. 14 Fs.
(AHDA)
24. CORTÉS, Simón
Importancia terapéutica de la Ipecacuana. (Bach.) Ms. 6 Fs.
(AHDA)
25. DULANTO, Pedro H.
Aborto. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
26. MACEDO, José María
Diagnóstico diferencial de las diversas presentaciones y variedades más comunes y del estado de vida o muerte del feto, en el momento del parto. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
27. MELGAR, Tito
Límites en los que deben estar encerrados la autoridad de que goza el médico en el ejercicio de su profesión. (Bach.) Ms. 7 Fs.
(AHDA)
28. OCAMPO, Federico
Necesidad de la intervención del médico en la confección de las leyes médico-legales. (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)

29. ROMÁN, Manuel
Percloruro de Fierro. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
30. ROMERO, José
Estudio sobre la orina, precedidas de algunas consideraciones anatomo-
fisiológicas sobre su excreción y órgano excretor. (Bach.) Ms. 26 Fs.
*Adjunta cuadros analíticos.
(AHDA)
31. SERBIGON, Mariano
Reumatismo articular agudo. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)

Tesis de Doctor

32. ASPAUSA, Francisco
Aneurisma de la aorta descendente. (Dr.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)
33. BALLEEN, Leónidas
De las fracturas del cráneo. (Dr.) Ms. 31 Fs.
(AHDA)
34. CAÑAS, José Modesto
[Agente terapéutico para combatir las fiebres intermitentes] (Dr.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
35. CORTÉS, Catilino
De las quemaduras apagadas por el agua. (Dr.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
36. DULANTO, Pedro H.
Nefritis Albuminosa o enfermedad de Bright. (Dr.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
37. ESPINOSA, Manuel
Hepatitis. (Dr.) Ms. 14 Fs.
(AHDA)
38. MACEDO, José María
Cólico de plomo de los militares. (Dr.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
39. MELGAR, Tito
Fiebre Amarilla. (Dr.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)
40. OCAMPO, Federico
Escorbuto limitado a los miembros inferiores o algunas de sus partes. (Dr.)
Ms. 16 Fs.
(AHDA)

41. SERBIGON, Mariano N.
De los tumores flemonosos de las fosas iliacas. (Dr.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
42. TELLEZ, Ramón
Causas generales de la circulación de la sangre. (Dr.) Ms. 33 Fs.
(AHDA)

1863

Tesis de Bachiller

43. FUENTES, Nicolás
Tratamiento de las quemaduras por el subnitrito de bismuto. (Bach.) Ms. 11
Fs.
(AHDA)
44. NUÑEZ DEL PRADO, Daniel
Podredumbre de hospital. (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
45. QUINT, Demetrio
Otitis. (Bach.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)
46. SEGUÍN, José T.
El hombre y los animales no podrían subsistir mucho tiempo si se les privase
completamente de la sal. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(AHDA)
47. TABOADA, José Mercedes
Bricomato de Potasa en el tratamiento de enfermedades sifilíticas. (Bach.) Ms.
6 Fs.
(AHDA)

Tesis de Doctor

48. AGUILAR, Pablo Marcial
De las fiebres intermitentes y perniciosas. (Dr.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
49. COLEMAN, Enrique Guillermo Alejandro
[La Fiebre Amarilla] (Dr.) Ms. 16 Fs.
*Doctor en Medicina y Cirugía por la Facultad de Londres. Tesis de
incorporación a la Facultad de Medicina.
(AHDA)
50. NUÑEZ DEL PRADO, Daniel
Infartos del cuello uterino. (Dr.) Ms. 6 Fs.
(AHDA)
51. RUBIANES, Pablo

Ventajas terapéuticas del agua, sobre la grasa, como vehículo en la curación de las heridas. (Dr.) Ms. 7 Fs.
(AHDA)

1864

Tesis de Bachiller

52. ARIAS, Reynaldo
Fenómenos locales de las heridas que se reúnen sin supurar. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
53. COMBES, Emile
De la chloro-anémic. (Bach.) Ms. 32 Fs.
(BCPZ)
54. DE VEGA, Nicolás Carlos
Del Pucheri y sus usos en las ciencias médicas. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(AHDA)
55. FONSECA, José
La Oftalmia Blenorráfica o Gonorreica. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
56. GONZALES, Francisco
Erisipela. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
57. GONZALES MANTILLA, Eloy
El Muguet. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(AHDA)
58. HERRERA, Wenceslao
Tratamiento de las fracturas y contusiones por el frío. (Bach.) Ms. 6 Fs.
(AHDA)
59. LOLI, Leandro
La influencia que la civilización ejerce en la salud pública. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
60. OLAECHEA, Manuel Adolfo
[¿El arsénico se debe clasificar como metal o metaloide?] (Bach.) Ms. 15 Fs.
(AHDA)
61. PAREJA, Wenceslao
Proscripción del aborto como medio curativo en las convulsiones puerperales o eclampsia. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
62. PUENTE, Alejandro J.
La sífilis no tiene su origen en América. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)

63. VILLARÁN, Luis E.
Las incomodidades que produce el humo, y los medios que pueden emplearse para evitarlas. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(AHDA)

1866

Tesis de Bachiller

64. CARRANZA, Luis
Causas de inmunidad en las enfermedades virulentas y en algunas infecciosas.
(Bach.) Ms. 7 Fs.
(AHDA)
65. ZAPATER, José María
Influencia perniciosa del clima de Lima en la tisis pulmonar tuberculosa.
(Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)

1867

Tesis de Bachiller

66. BUSTAMANTE, Alejandro
Examen químico-fisiológico sobre algunos medicamentos. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(AHDA)
67. HEREDIA, José C.
El Tabaco y sus efectos. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
68. HOSTAS, Agustín
De los importantes beneficios que las aguas minerales del Perú están llamadas a prestar en la curación de las enfermedades crónicas. (Bach.) Ms. 10 Fs.
(AHDA)
69. MORALES, Ramón
La dualidad del chancro. (Bach.) Ms. 4 Fs.
(AHDA)
70. NEYRA, Mariano Elías
Acción tóxica de la Belladona. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
71. ROTALDE, Felipe Miguel
Los excesos en las prácticas religiosas son una poderosa causa de las afecciones nerviosas que tanto reinan hoy en Lima. (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
72. UGARTE, Manuel Asencio

Algunos motivos de impedimento legal al matrimonio. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)

1874

Tesis de Bachiller

73. VÁSQUEZ DE VELASCO, Aristides
Del Cloral mirado especialmente como agente terapéutico. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)

1875

Tesis de Bachiller

74. ARTOLA, Manuel R.
Valor del método hipodérmico en el tratamiento de la intoxicación palúdica. (Bach.) Ms. 23 Fs.
(AHDA)
75. BARRERA Y BUSTO, Valentín
Herencia patológica. (Bach.) Ms. 28 Fs.
(AHDA)
76. CAMBORDA, Dionisio Mariano
La Urea. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(AHDA)
77. CAPITAN, José María
En el curso del tétanos espontáneo, aparecen enfermedades intercurrentes independientes de la naturaleza de esta afección. (Bach.) Ms. 15 Fs.
(AHDA)
78. CHANGANAQUI, Francisco de P.
Inconvenientes del bautismo en el recién nacido. (Bach.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)
79. DANZ, Miguel
El matrimonio bajo el punto de vista médico. (Bach.) Ms. 15 Fs.
(AHDA)
80. DEL CASTILLO, Laureano R.
Estudios patológicos generales sobre la viruela. (Bach.) Ms. 54 Fs.
(AHDA)
81. DEL RISCO, Guillermo J.
Medicación repulsiva. (Bach.) Ms. 14 Fs.
(AHDA)
82. ELENA, Fabián
Consideraciones sobre la termopatología de la fiebre. (Bach.) Ms. 66 Fs.
(AHDA)

83. FARFÁN, Juan
El principio vital y el animismo. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
84. FONIZ, Carlos
Del empleo del Cloroformo en los partos. (Bach.) Ms. 23 Fs.
(AHDA)
85. GAGO, Romeo
Funciones del cerebelo. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(AHDA)
86. GÓMEZ DEL CARPIO, Julio
De las caries. (Bach.) Ms. 27 Fs.
(AHDA)
87. IRUJO, Pedro
Localización de las facultades intelectuales. (Bach.) Ms. 22 Fs.
(AHDA)
88. JIMÉNEZ, Tomás
Rol de los alimentos feculentos en la nutrición. (Bach.) Ms. 17 Fs.
(AHDA)
89. JUBINDO, Enrique
La Trombosis es la causa de la infección purulenta. (Bach.) Ms. 17 Fs.
(AHDA)
90. LAZO, Dionisio
De la Bilis bajo el punto de vista de la absorción de las sustancias grasas.
(Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
91. MANRIQUE TELLO, Santiago
Eucaliptus globulus. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)
92. MINAYA, Adolfo Fidel
El Lupus. (Bach.) Ms. 46 Fs.
(AHDA)
93. MONTALVO, Celso
De la respiración en sus relaciones con la circulación de la sangre. (Bach.) Ms.
32 Fs.
(AHDA)
94. PÉREZ, Nicanor
Higiene de la Tisis Pulmonar. (Bach.) Ms. 19 Fs.
(AHDA)
95. PÉREZ ROCA, Antonio C.
Apreciación del estado mental de los individuos. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)

96. RAMÍREZ, Manuel A.
Aclimatación del hombre a los países cálidos. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)
97. ROCA, Emilio G.
[Las reglas que deben presidir a la alimentación de los niños de tierna edad]
(Bach.) Ms. 16 Fs.
(AHDA)
98. RODRÍGUEZ, Manuel
Del calor patológico. (Bach.) Ms. 23 Fs.
(AHDA)
99. SAMUDIO, José Segundo
Tratamiento quirúrgico de los aneurismas espontáneos y traumáticos de los miembros. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)
100. SANCHEZ CONCHA, Eduardo
Historia de las amputaciones desde los cirujanos antiguos hasta nuestros días.
(Bach.) Ms. 26 Fs.
(AHDA)
101. SARMIENTO, Teodomiro
Las funciones fisiológicas del bazo. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(AHDA)
102. VALDELOMAR, Pedro
La Escrofulosis. (Bach.) Ms. 21 Fs.
(AHDA)
103. VELARDE, Ricardo
Condiciones anatómo-fisiológicas esenciales para la producción de las hemorragias traumáticas primitivas. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
104. VILLEGAS GARCÍA, Mateo
Refutación del sexto sentido. (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
105. ZAPATA, Ramón
La acción del Cloroformo en la práctica de los partos. (Bach.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)

Tesis de Licenciado

106. ARBAIZA, Toribio
Tratamiento de las heridas de las venas por la ligadura. (Lic.) 31 Fs.
(AHDA)
107. ARTOLA, Manuel R.
Del método de oclusión en el tratamiento de las heridas. (Lic.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)

108. BECERRA, Julio
Procedimiento de cauterización con el Ácido Crómico. (Lic.) Ms. 20 Fs.
(AHDA)
109. CAPELO, José Francisco
El Cloral, por acción de la sangre, se transforma en Cloroformo y Formiatos Alcalinos. (Lic.) Ms. 6 Fs.
(AHDA)
110. FUENTES, Francisco A.
Del tratamiento de la Hemotisis por medio de la medicación vomitiva. (Lic.) Ms. 5 Fs.
(AHDA)
111. PÉREZ ROCA, Antonio C.
¿Comprende la teoría de la célula todos los hechos que debiera y satisface plenamente las exigencias de la ciencia moderna? (Lic.) Ms. 10 Fs.
(AHDA)
112. SÁNCHEZ CONCHA, Eduardo
Aplicaciones del Cloral a la terapéutica quirúrgica. (Lic.) Ms. 4 Fs.
(AHDA)
113. VELARDE, Ricardo
Acción hemostática de los diversos métodos empleados para cohibir las hemorragias traumáticas. (Lic.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)

Tesis de Doctor

114. ARBAIZA, Toribio
Matrimonio. Principales cuestiones médico-legales a que él puede dar lugar. (Dr.) Ms. 31 Fs.
(AHDA)
115. ARTOLA, Manuel R.
Ántrax. (Dr.) Ms. 22 Fs.
(AHDA)
116. BARRIOS, Manuel C.
Púrpura Palúdica. (Dr.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
117. BECERRA, Julio
Etiología y patogenia del reumatismo articular agudo. (Dr.) Ms. 17 Fs.
(AHDA)
118. CAPELO, José Francisco
Acción fisiológica y aplicaciones terapéuticas del Hidrato de Cloral. (Dr.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
119. FUENTES, Francisco A.

- El alcoholismo crónico y el traumatismo. (Dr.) Ms. 10 Fs.
(AHDA)
120. PÉREZ ROCA, Antonio C.
[Doctrinas médicas sobre el origen de las fiebres] (Dr.) Ms. 7 Fs.
(AHDA)
121. SÁNCHEZ CONCHA, Eduardo
Curación de las hemorroides por medio de las cauterizaciones con el Ácido
Nítrico. (Dr.) Ms. 6 Fs.
(AHDA)
122. VELARDE, Ricardo
De la cloro-anemia. (Dr.) Ms. 17 Fs.
(AHDA)

1876

Tesis de Bachiller

123. CARVALLO, Constantino T.
Electroterapia. (Bach.) Ms. 19 Fs.
(AHDA)
124. CASTILLO, Juan C.
Transfusión de la sangre. (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
125. CELIS, Juan Pablo
Breves observaciones sobre el Cementerio General de Lima considerado bajo
el punto de vista higiénico. (Bach.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)
126. DURAN, Felipe S.
Estado moral del hombre en sus relaciones con la salud. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
127. GUILLÉN, Eusebio
Muerte súbita por embolia pulmonar. (Bach.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
128. HIDALGO Y FERNÁNDEZ, Mariano
[Efectos de la demasiada continencia y los medios de combatir el onanismo]
(Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
129. IBERSEN, José Antonio
La teoría de la enfermedad. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
130. LARREA Y QUEZADA, Agustín
Los efectos fisiológicos y terapéuticos de los baños fríos. (Bach.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)

131. NARANJOS, Luciano E.
De los baños de mar en sus relaciones con la higiene. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(AHDA)
132. NAVARRO, Abel Aurelio
Higiene de la digestión. (Bach.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)
133. OLIVERA, Juan E.
Sobre el estudio comparativo de los dos casos del método hipodérmico y sus aplicaciones médico-quirúrgicas. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)
134. QUIROGA, Ricardo
Termometría médica. (Bach.) Ms. 16 Fs.
(AHDA)
135. RODRÍGUEZ, Fidel
Tratamiento de ciertas enfermedades por el cambio del clima. (Bach.) Ms. 34 Fs.
(AHDA)
136. ROMÁN, Eugenio
Clima de Lima, su influencia sobre el hombre y su relación con las enfermedades estacionarias. (Bach.) Ms. 17 Fs.
(AHDA)
137. ZAGAL, Jesús E.
Caracteres anatómicos del páncreas. (Bach.) Ms. 13 Fs.
(AHDA)

Tesis de Licenciado

138. MONGRUT, José Arturo
Efectos fisiológicos y terapéuticos del agua y atmosféricas marinas. (Lic.) Ms. 15 Fs.
(AHDA)

Tesis de Doctor

139. JONIS, Carlos J.
Obstáculos que pueden dificultar o impedir el parto natural. (Dr.) Impreso. 20 Págs.
*No se encuentra en estantería.
(BMFM)
140. MONGRUT, José Arturo
Vómitos del embarazo. (Dr.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)

1877

Tesis de Bachiller

141. ALJOVÍN, Miguel
El animismo a la luz de la historia. (Bach.) Ms. 30 Fs.
(AHDA)
142. ARIAS Y SOTO, Enrique
La Menorragia. (Bach.) Ms. 39 Fs.
(AHDA)
143. BORJA, César
La inmigración china es un mal necesario de evitar. (Bach.) Ms. 41 Fs.
(AHDA)
144. CÁRDENAS, Samuel B.
Septicemia intestinal. (Bach.) Ms. 26 Fs.
(AHDA)
145. GÁLVEZ, Demetrio A.
Higiene de la pubertad de la mujer. (Bach.) Ms. 22 Fs.
(AHDA)
146. HUAPALLA, José Jenaro
Distocia. Hemorragias por implantación viciosa de la placenta. (Bach.) Ms. 10
Fs.
(AHDA)
147. LORENA, Antonio
La higiene de las habitaciones de los hospitales. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(AHDA)
148. LOZA, José Manuel
Las heridas producidas por armas de fuego. (Bach.) Ms. 33 Fs.
(AHDA)
149. VILLA GARCIA, Enrique
La enervación del corazón. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(AHDA)

Tesis de Licenciado

150. ALMENARA, Francisco de Asís
Hemorragias durante la expulsión de la placenta y las que se realizan
después de este acto. (Lic.) Ms. 17 Fs.
(AHDA)
151. ELENA, Fabián
La Tuberculosis en sus relaciones con la escrófula. (Lic.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)
152. FERNÁNDEZ PRADA, Elesvan
Inserción viciosa de la placenta. (Lic.) Ms. 8 Fs.
(AHDA)
153. HUAPALLA, José Jenaro

Podredumbre de hospital. (Lic.) Ms. 5 Fs.
(AHDA)

154. MOLOCHE, Ricardo
El pulso como signo diagnóstico de las enfermedades (Lic.) Ms. 9 Fs.
(AHDA)

Tesis de Doctor

155. ELENA, Fabián
Piohemia o intoxicación purulenta. (Dr.) Ms. 11 Fs.
(AHDA)

156. FERNÁNDEZ PRADA, Elesvan
Hemorragias uterinas (Dr.) Ms. 7 Fs.
(AHDA)

157. FONIZ, Carlos
Fiebre amarilla. (Dr.) Ms. 37 Fs.
(AHDA)

158. HUAPALLA, José Jenaro
Dengue. (Dr.) Ms. 7 Fs.
(AHDA)

159. MOLOCHE, Ricardo
La mola vesicular. (Dr.) Ms. 15 Fs.
(AHDA)

1878

Tesis de Bachiller

160. ZAGAL, Eulogio J.
Acción del cloroformo sobre el organismo: indicaciones y contraindicaciones terapéuticas. (Bach.) Ms. 24 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Licenciado

161. SILVA SANTISTEBAN, Modesto
Homicidio y suicidio: sus caracteres médico-legales. (Lic.) Impreso. 20 Págs.
Lima. Imprenta del Estado. 1878.
(BMFM)

1879

Tesis de Bachiller

162. CEBALLOS TORRES, Manuel
Ligeras ideas sobre fisiología del lenguaje. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)

163. GANOZA, Agustín G.
De la retención de orina. (Bach.) Ms. 45 Fs.
*No se encuentra en estantería.
(BMFM)
164. RAMÍREZ, Luis
Influencia de la diátesis en el matrimonio. (Bach.) Ms. 80 Fs.
(BCPZ)
165. SANTOS VIDALON, José
Jurisprudencia médica del infanticidio. (Bach.) Ms. 26 Fs.
(BCPZ)
166. UGALDE, Tomas David
Influencias siderales sobre la organización y la vida en nuestro globo. (Bach.)
Ms. 26 Fs.
*No se encuentra en estantería.
(BMFM)

1880

Tesis de Bachiller

167. ARZUBE, Manuel De I.
De la amenorrea. (Bach.) Ms. 53 Fs.
(BCPZ)
168. AVENDAÑO, Juan
Consideraciones sobre la fisiología patológica de la fiebre. (Bach.) Ms. 22 Fs.
(BCPZ)
169. FERNÁNDEZ DÁVILA, Aníbal
Del tratamiento de las heridas por armas de fuego del miembro inferior,
complicadas de fractura. (Bach.) Ms. 24 Fs.
(BCPZ)
170. MISPIRETA, Mariano Cesar
Estudio sobre la constipación. (Bach.) Ms. 30 Fs.
(BCPZ)

1881

Tesis de Bachiller

171. CHOCANO, Carlos G.
Del aborto. Sus causas, síntomas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento
(Bach.) Ms. 17 Fs.
(BCPZ)
172. PALZA, José Víctor
Estudio de las heridas por arma de fuego. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

173. CARVALLO, Constantino T.
Aplicaciones del oxígeno a la terapéutica. (Dr.) Impreso. 23 Págs.
Lima. Imprenta de J. Francisco Solís. 1881.
*Contiene ilustraciones.
(BMFM)

1882

Tesis de Bachiller

174. CAMINO, Francisco De Paula
De la pilocarpina en la difteria. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(BCPZ)
175. PÉREZ ARANIBAR, Augusto E.
Heridas por armas de fuego y su influencia sobre la diátesis (Bach.) Ms. 48 Fs.
*Publicado en *Anales Universitarios del Perú*, T. XIII, años escolares 1880-1884.
Lima. Imprenta del Universo de Carlos Prince. 1887. Págs. 141-215.
(AHDA) (BCPZ)
176. TUDELA, Hilario V.
De la locura sifilítica. (Bach.) Impreso. 57 Págs.
Lima. Imprenta de J. Francisco Solís. 1882.
(BCPZ)
177. VÁSQUEZ SOLÍS, Francisco
El principio vital. (Bach.) Ms. 13 Fs.
(BCPZ)

1883

Tesis de Bachiller

178. GARCÍA, Emilio P.
Del ácido carbo-azótico como sucedáneo de la quinina. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
179. IBÁÑEZ, Romualdo
Del sulfuro de carbono en el tratamiento de las úlceras, heridas, etc. (Bach.)
Ms. 54 Fs.
(BCPZ)
180. MENÉNDEZ, Carlos
Acción de la electricidad sobre los infartos del epidídimo. (Bach.) Ms. 22 Fs.
(BCPZ)
181. MENÉNDEZ, Ramón B.
Tratamiento de las estrecheces orgánicas de la uretra. (Bach.) Ms. 36 Fs.
(BCPZ)

182. MOROTE, Vidal
De la anestesia mixta. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)
183. MUÑIZ, Manuel A.
Vida, animismo, vitalismo, materialismo. (Bach.) Ms. 45 Fs.
(BCPZ)

1884

Tesis de Bachiller

184. ARGUEDAS, Manuel B.
De la posición en el tratamiento de las fracturas. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(BCPZ)
185. BENITES, Juan Manuel
De la transfusión de la sangre. (Bach.) Ms. 23 Fs.
(BCPZ)
186. CÁRDENAS, J. G.
Fisiología y patología de la menstruación. (Bach.) Ms. 19 Fs.
(BCPZ)
187. CÁRDENAS, José Gil
El matrimonio civil. (Bach.) Ms. 24 Fs.
(BCPZ)
188. CHOCANO, Carlos G.
Del aborto: sus causas, síntomas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.
(Bach.) Ms. 15 Fs.
(BCPZ)
189. DEUSTUA, Luis Fidel
Higiene de la lactancia. (Bach.) Ms. 19 Fs.
(BCPZ)
190. GARCÍA NARANJO, Emilio P.
De las hemorroides. (Bach.) Ms. 46 Fs.
(BCPZ)
191. IBARRA, Honorio S.
El pronóstico individual con relación a la edad en las enfermedades del
aparato respiratorio. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)
192. MUÑOZ, Andrés S.
Ligeras consideraciones sobre la cafeína: su aplicación al tratamiento de las
enfermedades orgánicas del corazón. (Bach.) Ms. 39 Fs.
(BCPZ)
193. SHOWING, Eduardo
La medicina tónica y sus aplicaciones terapéuticas. (Bach.) Ms. 27 Fs.

(BCPZ)

194. TORRES, José Darío
La resección en las heridas por armas de fuego. (Bach.) Ms. 23 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

195. LA PUENTE, Ignacio
El conocimiento de las causas siendo la noción más trascendental todo adelanto etiológico es fecundo y entraña positivos progresos en la terapéutica y profilaxis de las enfermedades. (Dr.) Ms. 20 Fs.
(BMFM)

1885

Tesis de Bachiller

196. DEL BARCO, Francisco Paulino
Del tratamiento de la epilepsia por el simulo. (Bach.) Ms. 34 Fs.
(BCPZ)
197. FORALES, Wenceslao
Patogenia de la eclampsia puerperal. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(BCPZ)
198. ITURRIZAGA, Augusto
De la tuberculosis articular. (Bach.) Ms. 30 Fs.
(BCPZ)
199. MAURTUA, Lizandro
Estudios médicos-sociales del Callao. (Bach.) Ms. 16 Fs.
(BCPZ)
200. MORENO, Herminio
Del ácido bórico en sus aplicaciones terapéuticas. (Bach.) Ms. 51 Fs.
(BCPZ)
201. ROJAS, Benjamín
Empleo de las corrientes eléctricas continuas en el tratamiento de las neuralgias esenciales. (Bach.) Ms. 31 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

202. ALJOVIN, Miguel
De la responsabilidad criminal en la locura. (Dr.) Ms. 26 Fs.
(BMFM)
203. GANOZA, Manuel R.
Ovariectomía: sus indicaciones, contraindicaciones y manual operatorio. (Dr.)
Ms. 29 Fs.
(BMFM)

204. PANCORVO, Nicanor A.
No son los antitérmicos medicamentos inocuos administrados en las enfermedades. (Dr.) Ms. 34 Fs.
(BMFM)

1886

Tesis de Bachiller

205. FERNÁNDEZ CONCHA, Nemesio
Empleo de la resorcina en la enteritis. (Bach.) Ms. 23 Fs.
(BCPZ)
206. GARCÍA VIDAL, Manuel
Patogenia de la fiebre perniciosa. (Bach.) Ms. 17 Fs.
(BCPZ)
207. MEDINA, Casimiro
Tétanos; cloral. (Bach.) Ms. 37 Fs.
(BCPZ)
208. MESTANZA, Enrique
Reumatismo articular agudo y sus complicaciones. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)
209. MONTERO, Manuel
Antipirina. (Bach.) Ms. 32 Fs.
(BCPZ)
210. RAMÍREZ, Francisco
De la infección purulenta o piohemia; definición y naturaleza. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
211. UGAZ, Juan
Algunas consideraciones sobre la etiología, topografía y tratamiento del Lupus (Uta) en el Perú. (Bach.) Ms. 63 Fs.
*Publicado en *Anales Universitarios del Perú*, T. XIV, años escolares 1885-1886. Lima. Imprenta Bolognesi. 1888. Págs. 351-393.
(AHDA)

Tesis de Licenciado

212. MUÑIZ, Manuel Antonio
¿Puede distinguirse un homicidio de un suicidio, solo por la naturaleza del veneno? (Lic.) Ms. 20 Fs.
(BMFM)

1887

Tesis de Bachiller

213. ALCEDAN, Mariano
Asma reumática (Bach.) Ms. 47 Fs.
*Publicado en *Anales Universitarios del Perú*, T. XV, año escolar 1887. Lima.
Imprenta del padre Jerónimo. 1889. Págs. 162-184.
(AHDA)

Tesis de Doctor

214. CHÁVEZ, Evaristo M.
Anemia perniciosa. (Dr.) Impreso. 34 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de Benito Gil. 1887.
(BMFM)
215. FERNÁNDEZ DÁVILA, Aníbal
Tratamiento de las hemorragias por retención de la placenta después del parto. (Dr.) Impreso. 28 Págs.
Lima. Imprenta Liberal de F. Masías y Cía. 1887.
(BMFM)

1888

Tesis de Bachiller

216. CÁRDENAS, Clodomiro L.
Servicio sanitario para el ejército. (Bach.) Ms. 12 Fs.
(BCPZ)
217. GALDO, Manuel I.
Insalubridad del alumbrado público. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)
218. IRUJO, Manuel
La Convallaria majalis. (Bach.). Ms. 35 Fs.
(BCPZ)
219. LEÓN, Alfredo
Contribución al estudio de la hemoglobinuria. (Bach.) Ms. 21 Fs.
(BCPZ)
220. RODRÍGUEZ, José S.
Anestesia quirúrgica por el cloroformo. (Bach.) Ms. 35 Fs.
(BCPZ)
221. VARAS, Leonardo
Consideraciones sobre las resecciones traumáticas parciales de los huesos largos de los miembros. (Bach.) Ms. 36 Fs.
(BCPZ)
222. YATACO, Martín
Coxalgia. (Bach.) Ms. 27 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Bachiller

223. ANGELATS, Miguel
De los tumores hemorroidales y su tratamiento. (Bach.) Ms. 16 Fs.
(BCPZ)
224. BARRIOS, Enrique
Acción del alcohol sobre el organismo. (Bach.) Ms. 39 Fs.
*Contiene ilustraciones.
(BCPZ)
225. BELLIDO, Matías
El cornezuelo de centeno como hemostático general. (Bach.) Ms. 26 Fs.
(BCPZ)
226. CHÁVEZ, Serapio
Higiene del soldado. (Bach.) Ms. 106 Fs.
(BCPZ)
227. DEL SOLAR, Luis Fidel
Del empleo del clorhidrato de hioscina en los alienados. (Bach.) Ms. 14 Fs.
(BCPZ)
228. OSTOLAZA, Mariano
Estudio del chancro. (Bach.) Ms. 16 Fs.
(BCPZ)
229. RÍOS, Sabino
Artritis blenorragica. (Bach.) Ms. 47 Fs.
(BCPZ)
230. RODRÍGUEZ, Zacarías
Hipnotismo. (Bach.) Ms. 63 Fs.
(BCPZ)
231. TAFUR, Maximino
De los efectos que la estación en las elevadas regiones de la atmósfera produce en el organismo humano. (Bach.) Ms. 30 Fs.
(BCPZ)
232. TELÉSFORO, Justo
Sobre la fabricación del alcohol de caña y el alcoholismo en Lima. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

233. ARCE, Julián
La verruga andina o enfermedad de Carrión. "Fiebre de La Oroya". (Dr.)
Impreso. 66 Págs.
Lima. Imprenta de Benito Gil. 1889.
(BMFM)

234. ODRIOZOLA, Ernesto
Les lésions du coeur consecutives a l'atherome des coronaires. (Dr.) Impreso.
245 Págs.
París. Imprenta A. Lanier. 1888.
*Contiene ilustraciones.
*Doctor en Medicina por la Facultad de Medicina de París. Tesis de
incorporación a la Facultad de Medicina.
(BMFM)

1890

Tesis de Bachiller

235. ANTÚNEZ, Dámaso D.
La verruga peruana o enfermedad de Carrión. (Bach.) Ms. 29 Fs.
(BMFM)
236. DEL VALLE Y OSMA, Luis
Sífilis hepática. (Bach.) Ms. 52 Fs.
(BCPZ)
237. DULANTO NUÑEZ, Genaro Martín
Causas de las formas palúdicas. (Bach.) Ms. 16 Fs.
(BCPZ)
238. VALENTINE, Octavio
Formas clínicas de soroche. (Bach.) Ms. 48 Fs.
*Publicado en *Anales Universitarios del Perú*, T. XIX, año escolar 1891. Lima.
Imprenta de F. Masías y Cía. 1892. Págs. 41-84.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

239. DIEZ SALAZAR, José
Neuralgia gastro-intestinal en el paludismo crónico. (Dr.) Impreso. 44 Págs.
Lima. Imprenta de Torres Aguirre. 1890.
(BMFM)
240. FERNÁNDEZ CONCHA, Nemesio
Tratamiento de las heridas penetrantes del vientre. (Dr.) Impreso. 32 Págs.
Lima. Imprenta de J. Francisco Solís. 1890.
(BMFM)
241. IRUJO, Manuel
Fiebre tifo-malaria. (Dr.) Impreso. 56 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de Benito Gil. 1890
(BMFM)
242. SALAZAR, Wenceslao S.
Lesiones viscerales del paludismo. (Dr.) Impreso. 58 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de Benito Gil. 1890.
(BMFM)

243. VELÁSQUEZ, Manuel A.
Contribución a la investigación clínica de algunos elementos patológicos de la orina. (Dr.) Impreso. 50 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de Benito Gil. 1890.
(BMFM)

1891

Tesis de Bachiller

244. ALVARADO, José Teodosio
Estadística general de la tuberculosis general de Lima y particulares del panóptico y del Hospital Militar de San Bartolomé. Capítulos VIII, IX y X.
(Bach.) Ms. 86 Fs.
(BCPZ)
245. ALVARADO, José Teodosio
Etiología y profilaxis de la tuberculosis en Lima. (Bach.) Ms. 52 Fs.
(BCPZ)
246. CÁCERES, Ismael
Patogenia y etiología del aborto. (Bach.) Ms. 34 Fs.
(BCPZ)
247. CANCINO, José Teobaldo
Tratamiento de la hipertrofia prostática y de sus complicaciones. (Bach.) Ms. 76 Fs.
(BCPZ)
248. CASTAÑEDA, Emiliano
Tisis pulmonar sifilítica. (Bach.) Ms. 50 Fs.
(BCPZ)
249. CHANGAÑAQUI, Amador
Empleo del ácido salicílico como antitérmico y antiséptico en la fiebre de la Oroya o de verruga. Enfermedad de Carrión. (Bach.) Ms. 31 Fs.
(BMFM)
250. ESPEJO, Daniel
Ensayo clínico de la Huachangana (*Euphorbia huachahana*) como purgante drástico. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
251. DE MORA, Leoncio
Tacto mensurador. (Bach.) Ms. 42 Fs.
(BCPZ)
252. FERNÁNDEZ DE CÓRDOVA, Alfredo
Litiasis biliar. (Bach.) Ms. 33 Fs.
(BCPZ)
253. FRÍAS OCAMPO, Manuel A.

Herniografía por el método de Karl Morgan Lippert modificado y aplicado en el niño. (Bach.) Ms. 52 Fs.

*No se encuentra en estantería.

(BMFM)

254. GONZALES OLAECHEA, Maximiliano
Cirrosis hepática de forma atrófica de origen palúdico. (Bach.) Ms. 17 Fs.
(BCPZ)
255. LÓPEZ, Mariano M.
Diagnóstico de los flujos ureto-vaginales en las enfermedades venéreas.
(Bach.) Ms. 27 Fs.
(BCPZ)
256. MANRIQUE, Daniel Belisario
Adenitis tuberculosa del cuello. (Bach.) Ms. 50 Fs.
(BCPZ)
257. MENDOZA, Alfredo S.
Vaginitis blenorragica. (Bach.) Ms. 28 Fs.
(BCPZ)
258. MORALES, José F.
El empleo terapéutico de la anémona pulsatilla en el tratamiento de la orquitis.
(Bach.) Ms. 32 Fs.
(BCPZ)
259. MORALES PACHECO, Isaías
La fiebre amarilla del Callao en los años de 1888 y 1889. (Bach.) Ms. 37 Fs.
(BCPZ)
260. PATRÓN, Nemesio
Franklinización o electroterapia estática. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

261. AVENDAÑO, Leónidas
Apuntes sobre la patología del departamento fluvial de Loreto. (Dr.) Impreso. 68 Págs.
Lima. Imprenta de Benito Gil. 1891.
(BMFM)
*Leónidas Avendaño recibió la Contenta de “Doctor en medicina” en 1881. *Anales Universitarios del Perú*, T. XIII, años escolares 1800-1884. Lima. Imprenta del Universo de Carlos Prince. 1887. Pág. 107.
262. LEÓN, Alfredo I.
Contribución al estudio de la erisipela. (Dr.) Impreso. 72 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de Benito Gil. 1891.
(BMFM)
263. MATTO, David
Bacteriología sobre el bacilo del tétano. (Dr.) Impreso. 32 Págs.
Lima. Imprenta de Benito Gil.
*No se encuentra en estantería.

Tesis de Bachiller

264. CUETO, José Félix
Algunas formas clínicas de la gripe. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)
265. ESCOBAR, Daniel B.
Tratamiento clínico de la pústula maligna. (Bach.) Ms. 33 Fs.
(BCPZ)
266. GALUP, Pedro Manuel
Exéresis parcial del útero (curetaje). (Bach.) Ms. 78 Fs.
(BCPZ)
267. GAMARRA Y GAMARRA, Agustín S.
Viburnum prunifolium en obstetricia. (Bach.) Ms. 59 Fs.
(BCPZ)
268. GARCÍA, Parcemón
Tratamiento del chancro blando por el procedimiento del Dr. Castell. (Bach.)
Ms. 40 Fs.
(BCPZ)
269. IZAGUIRRE, L. H.
Percusión, etc. (Bach.) Ms. 17 Fs.
*No se encuentra en estantería.
(BMFM)
270. IZAGUIRRE, Samuel H.
De la conducta del partero a la cabecera de una mujer próxima del parto.
(Bach.) Ms. 17 Fs.
(BCPZ)
*En *Anales Universitarios* figura como título de tesis “Estudio de los medios
exploratorios en obstetricia y su valor comparativo”. *Anales Universitarios del
Perú*, T. XX, año escolar 1892. Lima. Imprenta Liberal. 1896. Pág. 110.
271. LÓPEZ, Carlos M.
Corea de Sydenham. (Bach.) Ms. 27 Fs.
(BCPZ)
272. LUNA, Augusto
Excisión de la uretra en el tratamiento de las estrecheces infranqueables.
(Bach.) Ms. 93 Fs.
(BCPZ)
273. MATOS, Moisés
Forceps Farnier: sus ventajas. (Bach.) Ms. 28 Fs.
(BCPZ)

274. MAYORGA, Juan M.
Contribución al estudio de la influencia de la presión atmosférica sobre el organismo. (Bach.) Ms. 86 Fs.
(BCPZ)
275. MAYORGA, Wenceslao
Tratamiento eléctrico de la parálisis de Bell. (Bach.) Ms. 26 Fs.
(BCPZ)
276. RIPALDA, Pedro José
La patogenia de la inflamación. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)
277. RODRÍGUEZ, Lucas
Propiedades terapéuticas del salol. (Bach.) Ms. 34 Fs.
(BCPZ)
278. URQUIETA, Lino Mariano
Neuralgias directas y reflejos de origen intestinal. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
279. VELAZCO, Antenor D.
Patogenia y etiología de la septicemia puerperal. (Bach.) Ms. 75 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

280. BELLIDO, Matías T.
Accidentes de la primera dentición. (Dr.) Impreso. 56 Págs.
Lima. Tipografía de Peter Bacigalupi. 1892.
(BMFM)

1893

Tesis de Bachiller

281. BARTRA, Abel S.
Hipertrofia de la próstata y su tratamiento por la dilatación gradual obtenida por el cateterismo. (Bach.) Ms. 35 Fs.
(BCPZ)
282. BELLO, Eduardo
Empleo de los puntos de fuego contra la hemoptisis tuberculosa. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)
283. CAMACHO, Félix M.
Fístulas del ano y su tratamiento por el termo-cauterio. (Bach.) Ms. 18 Fs.
(BCPZ)
284. CASTILLO, Abraham
Bubón consecutivo al chancro blando y su curación por la cuchara cortante. (Bach.) Ms. 24 Fs.

- (BCPZ)
285. COPELLO, Eduardo
Sobre el empleo del agua caliente como hemostático. (Bach.) Ms. 55 Fs.
(BCPZ)
286. DURÁN, Adolfo
Etiología de la fiebre tifoidea y su tratamiento. (Bach.) Ms. 58 Fs.
(BCPZ)
287. EQUÍVAR, Benjamín
Cirrosis hipertrófica de origen palúdico. (Bach.) Ms. 43 Fs.
(BCPZ)
288. FEDEMONTE, Máximo
Del valor del sulfonal como hipnótico. (Bach.) Ms. 41 Fs.
(BCPZ)
289. IBÁÑEZ, Eloy F.
Bacteriología y patogenia de la gripe. Indicaciones profilácticas. (Bach.) Ms. 40
Fs.
(BCPZ)
290. MAZA, Luis B.
Tratamiento de la coqueluche por la antipirina. (Bach.) Ms. 47 Fs.
(BCPZ)
291. PACHECO VARGAS, Benjamín
La myiasis de las fosas nasales y su tratamiento por el Ocimum basílico.
(Bach.) Ms. 30 Fs.
(BCPZ)
292. PAGAZA, José Santos
Estudio semiológico de las alteraciones del sistema nervioso. (Bach.) Ms. 47
Fs.
(BCPZ)
293. PAGAZA, Manuel Domingo
El curetage en el tratamiento de las metritis. (Bach.) Ms. 32 Fs.
(BCPZ)
294. PINILLOS, Juan J.
Valor del *Hidrastis canadensis* como hemostático. (Bach.) Ms. 20 Fs.
(BCPZ)
295. PINILLOS, Juan J.
Tratamiento antiséptico de las septicemias puerperales. (Bach.) Ms. 31 Fs.
(BCPZ)
296. PINILLOS, Juan José
Antisepsia obstetricial. (Bach.) Ms. 50 Fs.
(BCPZ)
297. QUISPEZ, Jesús E.

Breves indicaciones sobre algunas manifestaciones torácicas del paludismo y su tratamiento. (Bach.) Ms. 39 Fs.
(BCPZ)

298. VIVAR, Erasmo A.
El sulfonal en el delirium tremens. (Bach.) Ms. 34 Fs.
(BCPZ)

299. ZAVALA Y ZAVALA, Manuel
Tratamiento de las cefalalgias en general por electricidad estática. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

300. GONZALES OLAECHEA, Maximiliano
Del epiplocele consecutivo a la abertura de los abscesos hepáticos por el método de las grandes incisiones. (Dr.) Impreso. 28 Págs.
Lima. Imprenta y librería de San Pedro. 1893.
(BMFM)

1894

Tesis de Bachiller

301. BECERRA, Mariano
Somnal aplicaciones terapéuticas. (Bach.) Ms. 24 Fs.
(BCPZ)

302. CAMPODÓNICO, Esteban
Breves consideraciones sobre algunos casos de traumatismos medulares.
(Bach.) Ms. 14 Fs.
(BCPZ)

303. CONGRAINS, E. L.
Declaración obligatoria de las enfermedades infecto-contagiosas en el Perú.
(Bach.) Ms. 26 Fs.
(BCPZ)

304. DE LA TORRE, Carlos A.
Empleo del muriato de amoniaco en la hepatitis aguda. (Bach.) Ms. 27 Fs.
(BCPZ)

305. MERCADO, Rodolfo
Aplicaciones higiénicas y terapéuticas de la coca. (Bach.) Ms. 19 Fs.
(BCPZ)

306. MOLINA, M.
El diagnóstico de las presentaciones y posiciones en obstetricia. (Bach.) Ms. 14 Fs.
(BCPZ)

*En *Anales Universitarios* figura como título de tesis “Valor diagnóstico de la auscultación en obstetricia”. *Anales Universitarios del Perú*, T. XXII, año escolar 1894. Lima. Imprenta Liberal. 1897. Pág. 297.

307. PAREDES, Víctor
Ligeras observaciones sobre los efectos del proyectil "Mannlicher". (Bach.)
Ms. 83 Fs.
(BCPZ)
308. PARODI, Santiago Daniel
Contribución al estudio de la verruga peruana. (Bach.) Ms. 63 Fs.
(BMFM)
309. ROSAS, Felipe
Amigdalitis flegmonosa. (Bach.) Ms. 30 Fs.
(BCPZ)
310. TATAJE, Alfredo M.
Observaciones clínicas sobre la acción terapéutica del vejigatorio en el
tratamiento de la neumonía. (Bach.) Ms. 28 Fs.
(BCPZ)
311. VÁSQUEZ, Andrés F.
Salicilato de sodio en los derrames de la pleura. (Bach.) Ms. 24 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

312. MAYORGA, Wenceslao
Electro-terapia. (Dr.) Impreso. 40 Págs.
Lima. Centro de Propaganda Católica. 1894.
(BMFM)

1895

Tesis de Bachiller

313. BARROS, Pedro Teobaldo
Estudio clínico sobre la uta del Perú o lupus. (Bach.) Impreso. 34 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de San Pedro. 1895.
*Publicado en *Anales Universitarios del Perú*, T. XXIII, año escolar 1895. Lima.
Imprenta Liberal. 1898. Págs. 495-534.
(BCPZ)
314. BLONDET, Enrique
El alcoholismo hereditario como causa de meningitis tuberculosa en los niños.
(Bach.) Ms. 46 Fs.
(BCPZ)
315. GARCÍA, Félix F.
De la neumonía palúdica. (Bach.) Ms. 50 Fs.
(BCPZ)
316. OLANO, Guillermo
Fracturas conminutas por proyectiles de guerra de pequeño calibre sin
amputación en el servicio del Doctor Ernesto Odriozola. (Bach.) Ms. 33 Fs.
(BCPZ)

317. PATRÓN, José Celso
El guayacol como antitérmico usado en embrocaciones. (Bach.) Ms. 77 Fs.
(BCPZ)
318. PRIETO, Matías E.
Cuatro casos de meningitis tuberculosa en adultos de diagnóstico difícil.
(Bach.) Ms. 31 Fs.
(BCPZ)
319. VÉLEZ, José C.
Ambulancias civiles y servicio sanitario militar. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

320. DENEGRÍ, Juvenal
Tratamiento quirúrgico de los fibromiomas uterinos. (Dr.) Impreso. 52 Págs.
Lima. Imprenta Liberal. 1895.
(BMFM)
321. GAFFRON, Eduardo
Observaciones oftalmológicas en Lima y estadística de 3247 enfermos de los
ojos. (Dr.) Impreso. 42 Págs.
Lima. Imprenta Masías. 1895.
*Contiene ilustraciones.
(BMFM)
322. CORPANCHO, Néstor J.
Elección de los métodos y procedimientos operatorios, en relación con el
diagnóstico, simple y diferencial de los tumores abdominales, radicados en el
útero o sus anexos. (Dr.) Impreso. 52 Págs.
Lima. Imprenta de Torres Aguirre. 1895.
*Contiene ilustraciones.
(BMFM)

1896

Tesis de Bachiller

323. DE LA TORRE, Benjamín
La digitalina en la neumonía. (Bach.) Ms. 91 Fs.
(BCPZ)
324. FIGUEROA, Jorge M.
Anemia o uncinariasis de las montañas del Perú y Bolivia. (Bach.) Ms. 48 Fs.
(BCPZ)
325. FIGUEROA, Víctor M.
La escarlatina en el puerperio. (Bach.) Ms. 16 Fs.
*No se encuentra en estantería.
(BMFM)
326. RÁEZ, Ernesto L.

De los abscesos hepáticos y las hernias abdominales. (Bach.) Ms. 96 Fs.
(BCPZ)

327. VICTARAN, César E.
Nicotismo crónico como causa de aborto. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)
328. VILLANUEVA, César O.
Tratamiento local del eczema por el agua caliente. (Bach.) Ms. 40 Fs.
(BCPZ)
329. VILLEGAS, Alejandro
El cloruro de sodio como agente terapéutico. (Bach.) Ms. 80 Fs.
(BCPZ)
330. VIVANCO, C. M.
El calomel en el tratamiento de la neumonía. (Bach.) Ms. 69 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

331. CAMPODÓNICO, Esteban
Consideraciones sobre algunos casos de embarazo extra-uterino. (Dr.)
Impreso. 20 Págs.
Lima. Tipografía de la Voce de Italia. 1896.
(BMFM)
332. GARCÍA, Samuel A
[Eclampsia obstétrica]. (Dr.) Impreso. 40 Págs.
Lima. Imprenta de Nicolás Torres. 1896.
(BMFM)
333. MOLINA, Wenceslao F.
El curetaje uterino. (Dr.) Impreso. 52 Págs.
Lima. Imprenta de Torres Aguirre. 1896.
(BMFM)
334. MONTERO, Manuel
Tratamiento de las estrecheces uretrales por la dilatación progresiva. (Dr.)
Impreso. 60 Págs.
Lima. Imprenta de Manuel Montero. 1896.
(BMFM)

1897

Tesis de Bachiller

335. CÁCERES, José G.
Curación radical del hidrocele. (Bach.) Ms. 25 Fs.
(BCPZ)
336. CARRILLO ARAUJO, Elías

- Efectos clínicos de las enteroclisias boricadas en el tratamiento de la fiebre tifoidea. (Bach.) Ms. 42 Fs.
(BCPZ)
337. CARVALLO, Luis
Algo sobre el valor comparado de las inyecciones mercuriales en el tratamiento de la sífilis. (Bach.) Ms. 21 Fs.
(BCPZ)
338. CASTAÑEDA Y ÁLVAREZ, A.
El alcoholismo en Lima bajo el punto de vista médico-social. (Bach.) Ms. 62 Fs.
(BCPZ)
339. GARCÍA, Enrique L.
Dilatación del estómago sin estenosis pilórica. (Bach.) Ms. 67 Fs.
(BCPZ)
340. MOYANO, Pedro A.
Inflamaciones circunscritas del hígado. (Bach.) Ms. 52 Fs.
(BCPZ)
341. OCHOA, Matías Néstor
El chalazión y su tratamiento por el raspado. (Bach.) Ms. 36 Fs.
(BCPZ)
342. SALDIVAR, Maximiliano
Tratamiento de la blefaritis ulcerosa por la depilación de las pestañas. (Bach.) Ms. 24 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

343. LUNA, Augusto
Un caso de aneurisma saciforme de la aorta ascendente, perforante del esternón. (Dr.) Impreso. 15 Págs.
Lima. Imprenta Torres Aguirre. 1897.
(BMFM)

1898

Tesis de Bachiller

344. BECERRA, Daniel
Contribución al estudio de la materia médica peruana. (Bach.) Ms. 33 Fs.
(BCPZ)
345. CARVALLO, Luis
Empleo de los ioduros en algunas manifestaciones de la arterioesclerosis. (Bach.) Ms. 21 Fs.
(BCPZ)
346. CASTAÑEDA, Guillermo M.
Diagnóstico bacteriológico de la difteria. (Bach.) Ms. 50 Fs.

*No se encuentra en estantería.
(BMFM)

347. CASTRO, Rubén
Policía Sanitaria Internacional. (Bach.) Ms. 36 Fs.
(BCPZ)
348. DE MATTO, Abel
Amputación autoplástica del cuello uterino como tratamiento de la metritis crónica. (Bach.) Ms. 62 Fs.
(BCPZ)
349. GAGLIARDO, Juan B. L.
Contribución al estudio de la cirrosis (experiencias de laboratorio). (Bach.) Ms. 79 Fs.
(BCPZ)
350. LEZAMETA, Juan N.
La antipirina en el tratamiento de las cistitis blenorragicas agudas. (Bach.) Ms. 37 Fs.
(BCPZ)
351. MORANTE, Miguel
La cistotomía suprapubiana y el cistodrenaje hipogástrico. (Bach.) Ms. 63 Fs.
(BCPZ)
352. PRIETO Y RISCO, Samuel
Indicaciones del lavado del estómago. (Bach.) Ms. 37 Fs.
(BCPZ)
353. RUÍZ HUIDOBRO, Federico
La gelatina esterilizada como hemostático. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
354. VARGAS, Eliseo
Tratamiento de la pleuresia serofibrinosa por la toracocentesis. (Bach.) Ms. 62 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

355. BELLO, Eduardo
Tratamiento del aborto incompleto. (Dr.) Impreso. 54 Págs.
Lima. Imprenta y Librería de San Pedro. 1898.
(BMFM)
356. MAYORGA, Juan Manuel
Contribución al tratamiento de la enteritis infantil por la leche peptonizada. (Dr.) Impreso. 36 Págs.
Lima. Imprenta del Estado. 1898.
(BMFM)
357. PARDO FIGUEROA Y NIETO, Estanislao
Accidentes debidos al empleo del ácido fénico como antiséptico en cirugía. (Dr.) Impreso. 22 Págs.

Lima. Imprenta Torres Aguirre. 1898.
(BMFM)

1899

Tesis de Bachiller

358. ACCINELLI, Américo
La dieta hídrica en la enteritis infantil. (Bach.) Ms. 44 Fs.
(BCPZ)
359. DE LA LAMA, Eleodoro
Tratamiento de la septicemia puerperal por las inyecciones de suero del Dr.
Marmorek. (Bach.) Ms. 77 Fs.
(BCPZ)
360. GARCÍA JÁUREGUI, M.
Contribución al tratamiento de la bronconeumonía por la apomorfina. (Bach.)
Ms. 34 Fs.
(BCPZ)
361. MATOS, Guillermo
Algunos apuntes más sobre profilaxia y tratamiento de la tuberculosis. (Bach.)
Ms. 21 Fs.
(BCPZ)
362. MENDOZA, Valdemaro
El cercado metálico en el tratamiento de las fracturas de la rótula. (Bach.) Ms.
57 Fs.
(BCPZ)
363. PEÑA MURRIETA, Rodrigo
Acción de la analgesina sobre los procesos de las queratitis, conjuntivitis y
queratoconjuntivitis flictenulares. (Bach.) Ms. 38 Fs.
(BCPZ)
364. PÉREZ VELÁSQUEZ, N.
El suicidio como entidad neuro-patológica. (Bach.) Ms. 47 Fs.
(BCPZ)
365. PUNTRIANO, José F.
Tratamiento de la conjuntivitis blenorragica por el Protargol. (Bach.) Ms. 48
Fs.
(BCPZ)
366. RODRÍGUEZ, Abraham M.
Estudios criminológicos. (Bach.) Ms. 41 Fs.
(BCPZ)
367. RODRÍGUEZ, Laura Esther
Empleo del ictiol en las inflamaciones pelvianas. (Bach.) Ms. 59 Fs.
(BCPZ)

368. VELAUCHAGA, Manuel Y.
Estudio clínico de la albuminuria gravídica. (Bach.) Ms. 127 Fs.
(BCPZ)

Tesis de Doctor

369. MIMBELA, Pablo S.
La panhisterectomía abdominal en los fibromas uterinos. (Dr.) Impreso. 56
Págs.
Lima. Imprenta y Librería de San Pedro. 1899.
(BMFM)